



RUC.: 0190360636001

**FACTURA**

**No.: 001-003-000048074**

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

1302202601019036063600120010030000480747412190615

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2026-02-13T15:05:43-05:00

**AMBIENTE: PRODUCCION**

**C L A V E D E A C C E S O**



1302202601019036063600120010030000480747412190615

**REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.**

Dir. Matriz: JUAN IÑIGUEZ NO. 2-34 Y GONZALO

CORDERO

Dir. Sucursal: : JUAN IÑIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Contribuyente Especial Nro.: 000287

Razon Social: LABSER LABORATORIO SER S.A.S.

RUC/CI: 1191798210001

Fecha Emisión: 13/02/2026

Guía de Remisión:

Dirección: DIR:VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA NIVEL CIUDAD LOJA

Teléfono: 072565127

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
130299006M	MAGLUMI LIGHT CHECK(1BOX=5X2ML) (314250301-09.01.2027)	15901-DME-0124	1.00	36.08	0.00	36.08
130670004M	MAGLUMI 17A-OH PROGESTERONE (CLIA) X 50 (293250211-23.06.2027)	15700-DME-1223	1.00	259.77	0.00	259.77
FLETE ENVIO	FLETE		0.00	0.00	0.00	0.00

**Información Adicional**

Email: laboratorioclinico\_ser@hotmail.com

Dirección Envío: DIR:VICENTE ROCAFUERTE Y JJ PEÑA NIVEL CIUDAD LOJA

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	295.85
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 15%	295.85
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	295.85
ICE	0.00
IVA 15%	44.38
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>340.23</b>

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	340.23	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar

EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA

A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA

NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699